

# MITTEILUNG AN DEN ARBEITGEBER

( § 5 Abs. 1 AWbG)

.....  
Name

Vorname

.....  
Straße

(PLZ) Ort

Ich teile Ihnen mit, dass ich den Besuch folgender Bildungsveranstaltung im Rahmen der Anwendung des Arbeitnehmerweiterbildungsgesetzes beabsichtige.

**Termin:** **13.09.-17.09.2021**

**Thema:** **„Altes Wissen neu entdecken: Salben, Cremes, Tinkturen und Öle selbst herstellen“**

**Veranstaltungsort:** **Heinrich Lübke Haus, Zur Hude 9,  
59519 Möhnesee-Günne**

**Bildungsträger:** „Heimvolkshochschule der KAB (Katholische Arbeitnehmer-Bewegung) im Erzbistum Paderborn e.V.“ anerkannt durch die Bezirksregierung Arnsberg gem. § 10 f AWbG



Ort/Datum: .....

Unterschrift:.....  
Arbeitnehmer/in

---

Bildungseinrichtung:

Heimvolkshochschule der KAB im Erzbistum Paderborn e.V.

im September 2020

Brüderstr. 27  
59065 Hamm  
Mail: postfach@hvhs-nrw.de  
Internet: www.hvhs-nrw.de

Gez. Benedikt van Acken  
- Bildungsreferent -